

ALLERGIA

ALLERGIÁRÓL MINDENT EGY HELYEN

2011./II.





“Lélegezzen szabadon”

Az asztma a légutak gyulladásával járó krónikus betegség, melynek főbb tünetei a következők: gyakori, rohamszerűen jelentkező köhögés, zihálás, sípoló légzés, mellkasi szorítás, vagy nyomás. Asztmás roham során a beszűkült légutak nem engedik a széndioxiddal dúst, elhasznált levegő kiáramlását a tüdőből. Az asztmás beteg azonban mégsem azt érzi, hogy nem tudja kifújni a levegőt, hanem éppen ellenkezően úgy érzi, nem kap levegőt. Légzési nehezítettség, nehézlégzés, sípoló légzés alakul ki.

Megfelelő életmóddal, odafigyeléssel azonban Ön is sokat tehet az asztma megelőzéséért!

A rendszeres **edzés, mozgás, wellness, megfelelő vitaminbevitel, helyes étkezési szokások bevezetése, dohányzás abbahagyása** nem csak a még ki nem alakult asztma megelőzésében játszanak fontos szerepet, de csökkenteni tudják az asztma, illetve az általa okozott tünetek mértékét is.

Szakorvos, humánkineziológus, személyi edző, talpreflexológus és szaunamester szakembereink Önnek személyre szabott Asztma programmal **BIZTOSÍTJÁK A KIEGYENSÚLYOZOTT, BOLDOG ÉLETHEZ VALÓ UTAT.**

Időtartam: 8 hét
Helyszín: Oxygen Medical Naphegy és Újpest
Kezdés: bármikor elkezdhető

Program tartalma:

- * Tüdőgyógyász szakorvosi vizit
- * Életmód orvoslás felmérés (egészségi felmérés: szív- és érrendszeri-, tüdő állapot mérés; fittségi felmérés: állóképesség-, izomerő-, hajlékonyság mérés) - 120 perc
- * Életmód orvoslás tanácsadás (edzésterv, étkezési terv, masszázs-wellness terv) - 30 perc
- * Tüdőműködést támogató, erősítő edzésterv összeállítása
- * 3 alkalmas edzés betanítás
- * 3 alkalom talpreflexológia
- * 3 alkalom csoportos órára való belépés (Body Art, jóga, stb.)
- * Tengeri klímakabin használata
- * Minden edzési alkalommal légzésfunkció mérési lehetőség
- * Záró életmód orvoslás felmérés (stressz-szint és stressz megküzdési képesség-, állóképesség-, izomerő-, hajlékonyság mérés, változás mérése)
- * További 3 hónapra edzésterv és életmódterv
- * 8 hetes belépés az Oxygen Wellness Központok egyikébe
(részleteket ld. a www.oxygenmedical.hu oldalon)

A program díja: 99.000,- Ft A program szakmai hátterét a Budai Allergiaközpont biztosítja.

Az árak és a programok változtatásának jogát fenn tartjuk!
Gyártás ideje: 2011. augusztus

OXYGEN Naphegy
1016 Budapest, Czákó u. 2-4.
06 (1) 780 0459, 06 (20) 359 421

OXYGEN Újpest
1042 Budapest, Árpád út 47-79.
06 (1) 799 7986, 06 (20) 554 1498

Biztos orvosi háttér
www.oxygenmedical.hu
info@oxygenmedical.hu

Allergia kiadvány

Megjelenik negyedévente
1000 példányban

I. évfolyam II. szám.

HU ISSN 2062-6673

Lapigazgató: Straub Dezső

Főszerkesztő: Tóth Tokaji Éva

Marketing: Finfera Maximilián

Szerzők:

Prof. Dr. Baló J. Mátvás

Dr. Vida Zsuzsanna

Dr. Balogh Katalin

Dr. Bérczy Judit

Dr. Csokonai Vitéz Lajos

Dr. Dózsa Izabella

Dr. Augusztinovicz Monika PhD

Dr. Pintér Judit

Kiadó:

Allergiamentes Életért Alapítvány.

Terjesztés: Alternatív terjesztés

A közölt cikkek utánnyomása,
fordítása, felhasználása kizárólag a
Kiadó engedélyével történhet.
A lapban megjelenő hirdetésekért a
kiadó felelősséget nem vállal.
A támogatott oldalak jelölése (x)

Szerkesztőség:

info@allergiamenteseletert.hu

www.allergiamenteseletert.hu

Nyomda: Eurostile nyomda Kft.

Arculat, tördelés: Finfera Maximilián

Kedves Olvasó!

Ön az Allergiamentes Életért Alapítvány gondozásában megjelent "Allergia" című tájékoztató füzetet tartja a kezében. Alapítványunk célja, hogy hiteles, szakmailag is helytálló ismeretekkel nyújtsunk segítséget mindazok számára, akik saját, vagy családtagjaik által megtapasztalták már az allergiás betegségek kellemetlen velejáróit. Kiadványunkban szakmai támogatónk, a Budai Allergiaközpont orvosai osztják meg tudásukat és tapasztalataikat az allergiával kapcsolatos leggyakoribb kérdésekről.



Straub Dezső
Kuratóriumi Elnök

TARTALOM:

IMMUNTERÁPIA
GYÓGYSZERALLERGIA
ALLERGIA
ENDOKRINOLÓGIA
FÜL-ORR-GÉGE
ALVÁS
ASZTMA
CSALÁNKIÜTÉS



IMMUNTERÁPIA



Dr. Balogh Katalin
allergológus,
immunterápia specialista
www.allergiakozpont.hu

Készüljünk fel idejében a következő allergiaszezonra!

Egyre többen szenvednek allergiás panaszoktól, azt azonban kevesen tudják, hogy létezik egy módszer, melynek segítségével akár véglegesen is megszűnethetők az allergiás tünetek. Az immunterápiáról **dr. Balogh Katalin, a Budai Allergiaközpont allergológus főorvosa** ad felvilágosítást.

-Mi az immunterápia?

-Az immunterápia, hivatalos néven allergén-specifikus immunterápia célja, hogy megfékezze az allergiát kiváltó allergén hatására bekövetkező kóros túlreakciót, méghozzá azáltal, hogy a beteg szervezetét az allergén magas fokban tisztított kivonatának szigorúan ellenőrzött adagolásával hozzászoktatjuk ahhoz. Az immunterápia szó arra utal, hogy az allergiás beteg esetében a kórosan kisiklott immunreakció más irányba terelésével szünteti a panaszokat, akadályozza meg, hogy újabb dolgokra váljon allergiássá és hogy súlyosabb betegség, asztma alakuljon ki.

-Milyen esetekben és milyen korosztály számára javasolt a kezelés?

- Az allergén specifikus immunterápia alsó

korhatára általában 5 év, ez készítményenként változhat. Felső korhatár lényegében nincs, a beteg egészségi állapota határozza meg. Általában 60-65 év felett nem szoktunk kezelést kezdeni, annál is inkább, mivel a kor előre haladtával az allergiás panaszok általában csökkennek.

Összességében elmondhatjuk, hogy az immunterápia gyermekek és felnőttek számára egyaránt választható az allergia kezelésére, ha kevesebb gyógyszert szeretne szedni, zavarják a súlyos tünetek, szénanáthás, enyhe asztma esetén, ha háziporatká / virágpor / méh- vagy darázs-méreg allergiás.

-Kinél nem javasolt az immunterápiás kezelés?

-Léteznek olyan okok, melyek eleve kizárják az immunterápia megkezdését. Ilyen például a súlyos asztma, bizonyos gyógyszerek szedése, rosszindulatú daganat, súlyos pszichés zavarok és autoimmun betegség.

A terhesség szintén kizáró ok, bár ha valaki a terápia ideje alatt esik teherbe, csak emiatt nem szoktuk abbahagyni a kezelést, mert kifejezett veszélyei nincsenek sem a kismamára, sem a magzatra nézve. De ha valaki gyermeket tervez, annak inkább azt szoktuk javasolni, hogy halassza el az immunterápia megkezdését későbbre.

Összességében elmondható, hogy mindenképpen körültekintő és alapos egyeztetésre van szükség a beteggel a kezelés megkezdése előtt,

nehogy valamiféle kizáró ok álljon fent vele kapcsolatban, és a kezelés alatt végig fontos az együttműködés a beteg és az orvos között.

-Hogyan zajlik a kezelés, milyen gyakorisággal szükséges a készítményeket alkalmazni?

-Az immunterápiát nemzetközileg elfogadott, az illetékes hazai szakmai kollégiumok által megerősített előírások szabályozzák. Alapfeltétel, hogy a terápiát kizárólag allergológus szakorvos végezheti és csak szigorúan ellenőrzött készítményeket lehet használni a kezeléshez.

Injekciós és szájon át-nyelv alatt- alkalmazható készítmények léteznek. Hogy melyik készítménnyel kezelünk, minden esetben a beteg és a kezelőorvosa közötti megbeszélés során dől el. A kezelés megkezdéséhez alapfeltétel az allergén pontos azonosítása, ez történhet alkaros bőrteszt segítségével, vagy laboratóriumi úton.

A vizsgálatok szerint az injekciós készítmények valamivel hatásosabbak, de több a mellékhatás is, ezért ezeket csak fekvőbeteg, súlyos reakció ellátására felkészült háttérrel rendelkező intézményekben szabad alkalmazni. Méh- és darázsméreg allergia esetében csak injekciós terápiára van lehetőség.

A szájon át alkalmazott cseppek mellett szól a lényegesen kedvezőbb mellékhatás spektrum mellett, hogy ezeket a beteg otthon, magának tudja adagolni, nem kell rendszeresen orvoshoz járnia. A sublingualis (nyelv alatti) immunterápia során a beteg a meghatározott allergén mennyiséget cseppek vagy tabletták formájában a nyelv alá juttatja, ahonnan az felszívódik. A kezelést a beteg az otthonában maga végezheti. A kezelés itt is minimum 3 év, és két fázisból áll. Az első fázis a kezdő kezelés, amikor az egészen alacsony allergén mennyiséggel kezdve az adagot folyamatosan emeljük, ennek időtartama készítményenként más

és más, míg elérjük a kezelés második fázisát, a fenntartó kezelést. Pollenallergiák esetében többnyire szezon előtti és szezon alatti kezelést alkalmazunk, házipor, kutya-, macskaszőr allergia esetében a terápia folyamatos, egész évben tart.

-Az immunterápia valóban hosszútávú megoldást nyújt az allergiás tünetek ellen?

-Az immunterápiás kezelés segítségével a beteg szervezete lépésről-lépésre hozzászokik az allergiát kiváltó anyaghoz. Az immunterápia tehát azért jelentős az allergia kezelésében, mert csupán ez képes a tüneteken kívül az allergia okára is hatni. Segítségével megelőzhetőek az olyan súlyosabb, allergia következtében kialakuló szövődmények is, mint az asztma.

A tapasztalatok szerint az allergiás tünetek már az első évben jelentősen csökkennek, a teljes terápia időtartama azonban egyéntől függően 3-5 év. A kezelés hatására 10-12 éves tünetmentes időszak érhető el.





GYÓGYSZERALLERGIA



Prof. Dr. Baló J. Máttyás
bőrgyógyász, allergológus,
klinikai immunológus
www.allergiakozyont.hu

megnyilvánulás, „túlérzékenység a mellékhatásokra”.

Nem megfelelő gyógyszeresedés, függőség

A gyógyszerek okozta mellékhatások lehetnek egészen enyhék, de bizonyos esetben igen komoly panaszok is jelentkezhetnek. Ismertek a gyógyszer kölcsönhatások következtében fellépő reakciók, melyek a több gyógyszer egyidejű szedésének következtében jelentkezhetnek. Ezért fontos, hogy különösen a krónikus betegséggel élők, így rendszeres gyógyszeres kezelésre szorulóknak minden esetben egyeztessenek kezelőorvosukkal, mielőtt új, addig nem szedett gyógyszert vennének be.

A gyógyszerek nem megfelelő módon történő bevétele is okozhat nem kívánatos szövődményeket. Bizonyos tablettákat éhgyomorra, másokat étkezés után, vagy közben kell bevenni, erről minden esetben tájékozódjunk. Fontos az is, hogy az előírtnál nagyobb mennyiségben ne szedjük a készítményeket. Az altató, nyugtató hatású és a barbiturát tartalmú gyógyszerek hosszú időn át tartó szedése függőséget okozhat. Ezeknél különösen fontos, hogy csak a kezelőorvos által előírt mennyiségben és ideig szedjük a készítményeket, abahagyásuk pedig fokozatosan történjen. A kezelés hirtelen megszakítása akár elvonási tüneteket is okozhat.

A gyógyszerallergia tünetei és vizsgálata

A gyógyszerekhez csatolt beteg-tájékoztatókon sok esetben oly hosszú a mellékhatások felsorolása, hogy talán meg sem lepődünk azon, ha a készítmények bevitelét követően egy-két kiütés, szédülés, vagy gyomorpanaszok jelentkezését tapasztaljuk. Mikor vegyük komolyan a panaszokat és milyen jelekből tudhatjuk, hogy a tüneteket gyógyszerallergia okozza?

Kellemetlen szövődmények

A gyógyszerek szedését valóban kísérhetik bizonyos mellékhatások. Az egyik legismertebb mellékhatás az antibiotikumok szedését követően fellépő gyomor- és bélrendszeri panaszok. Az antibiotikumok ugyanis a kórokozókkal együtt a jótékony baktériumokat is elpusztítják a bélrendszerben, ez a kellemetlen szövődmény probiotikumok szedésével ellensúlyozható. Az aszpirin és más nem-szteroid gyulladáscsökkentők, így az ibuprofen is okozhat asztmához hasonló, nehézlégzéssel járó panaszokat, a tüneteket azonban rendszerint nem valódi gyógyszerallergia okozza. Ezt a jelenséget intoleranciának nevezzük, ami alkattól függő

Egyértelmű allergiás tünetek

Az eddigiekben felsorolt mellékhatásokat a valódi gyógyszerallergiától leginkább a panaszok súlyossági foka különbözteti meg. A gyógyszerallergia általában súlyosabb azonban esetenként enyhébb panaszokat is okozhat, így amennyiben a felsorolt bőr- és általános tüneteket észleljük magunkon, mindenképpen konzultáljunk kezelőorvosunkkal:

- Kiütések, bőrvörösség, csalánkiütés, ajak- és torokduzzanat.
- Légzési nehézségek.
- Hányinger, hányás.
- Székrekedés, vagy hasmenés.
- Vérnyomás csökkenés, fejfájás, szédülés, fülcsengés, homályos látás.
- Zavartság és szokatlan álmodás.

Hogyan vizsgálható?

Amennyiben gyógyszerallergia gyanúja merül fel, a diagnózis megállapítására több módszer, laboratóriumi vizsgálat áll rendelkezésre. A leggyakoribb a limfocita-transzformációs teszt. Ennek alapja az a tény, hogy a gyógyszerallergia a fehérvérsejtekhez - limfocitákhoz - köthető. A limfociták emlékezetében rögzül, hogy mely gyógyszer ellen "kell" fellépniük. Azaz, ha a kérdéses gyógyszerrel - akár mesterséges körülmények között is - találkoznak, aktiválódnak. A diagnosztizáló módszer alapja a specifikus limfocita "keresése", amely elraktározta magában a gyógyszer "tulajdonságait", majd a gyógyszerrel való második találkozáskor ezek alapján felismeri azt, aktiválódik és ezt számos egyéb sejtre is átviszi, egyes esetekben elpusztítva azokat (pl. a bőr- és nyálkahártya sejtjeit). A vizsgálat során a páciensről vett vérminta és a kérdéses hatóanyag aktiválódásának minőségét-mértékét méri.

Amennyiben pozitív az eredmény, úgy a páciens semmilyen körülmények között nem szedheti az adott gyógyszert. Ha negatív, akkor egyáltalán nem biztos, hogy a

későbbiekben ugyanaz a gyógyszer nem vált ki ellenreakciót. Egyes esetekben, a beteg saját bőrén az úgynevezett epicután gyógyszeres tesztelés kerül alkalmazásra. A hát bőrére egyesével felvitt gyógyszereket, illetve kísérő vegyületeiket tartalmazó tesztkészítményeket speciális ragtapasz segítségével rögzítenek. Az allergén felvitelének helyén kialakuló bőrelváltozásból és annak mértékéből olvassák le az eredményt. Az említett módszer azonban járóbeteg rendelésnél csak igen nagy körültekintéssel alkalmazható, mivel - bár ennek gyakorisága elenyésző - a tesztgyógyszerek életveszélyes reakciókat is kiválthatnak.

A vizsgálatok során kizárandók az allergiát utánzó pszichés alapon létrejött, vagy ún. idioszinkráziás (egyes enzimek hiányán) alapuló reakciók.

Az előbbinél a fogorvosi székben átélt stressz kiváltotta, az arcon megjelenő vörös foltosodás, vagy kipirulás jöhet létre. Ez gyakran a helyi érzéstelenítők beszúrása után jelentkezik és ájulást, remegést vagy vérnyomás emelkedést is okozhat. Az ilyen betegeket később nem merik kezelni, vagy a kezelésnél nem adnak nekik érzéstelenítőt. Az adrenalin (maga a stresszanyag) az érzéstelenítőkhez keverve helyi érzésszehúzódot vált ki, hogy a beadott csekély mennyiség gyorsabban hasson. Ezen körülmények pontosan tisztázhatók.

Az utóbbinál számos kémiai nem rokon gyógyszer vált ki azonos, kipirulással, szívdobogással, később hasmenéssel, esetleg hányással jelentkező tüneteket. Ennek hátterében

a gyógyszer készítményekben gyakran jelenlevő tejcukor lebontásának hiánya is állhat, mely alkalmas teszttel igazolható.

Az allergológus és a családorvos együttesen kell, hogy megtalálja a beteg számára fontos, ugyanakkor jól tolerálható készítmény(ek)e)t.



ALLERGIA

Dr. Augusztinovicz Monika PhD.
fül-orr-gégész, allergológus,
klinikai immunológus
www.allergiakozyont.hu



Az allergiás orrdugulás

Az allergia kellemetlen tünetei közül a betegek elmondása alapján a legtöbb problémát az orrdugulás okozza. Az akár hónapokig is tartó orrdugulás az éjszakai pihentető alvást is gátolhatja, ezzel jelentős életminőség romlást okozva. Az allergiások számának emelkedésével a probléma évről-évre többeket érint, így fontos, hogy a betegek megismerjék a kiváltó okokat és a vizsgálati lehetőségeket.

Mi okozza?

A felső légúti allergiák jellemző tünetei a tüsszögés, az orrfolyás, orrdugulás és viszketés. A panaszok kialakulásáért a szervezetben lévő hisztamin és a sejtszintű reakciókban szerepet játszó, úgynevezett mediátor anyagok a felelősek, melyek az allergén hatására vizketést, vérbőséget, váladékozást okoznak. A vérbőség az erekben bővelkedő orrnyálkahártya területén duzzanatot okoz, ez pedig orrdugulást eredményez. A légutak ezáltal beszűkülnek, mely a betegek számára megnehezíti az orron át történő levegő vételt. A gátolt orrlégzés napközben is zavaróan hat, az este sem enyhülő orrdugulás pedig megzavart alvást, gyakori éjszakai ébre-

déseket eredményezhet. A betegek sokszor nem tudják éjszakánként kipihenni magukat, emiatt csökken a teljesítőképességük, nem tudnak koncentrálni az iskolában vagy a munkahelyükön. A tünetek sokszor a szabadban - strandolás, kirándulások alkalmával - rosszabbodnak, így az allergiások részéről a betegség sokszor komoly lemondásokkal is jár. Az orr járatainak megfelelő "átjárhatósága" az egész szervezet számára is fontos; az orrdugulás kezelésével javítható az orr szűrőfunkciója, a légzés minősége, ezzel pedig a sejtek vérellátása is.

Bánjunk óvatosan az orrcseppekkel!

Az említett panaszok súlyosságából adódóan az allergiások érthető módon azonnali és tartós megoldást keresnek a tünetek enyhítésére. Az öngyógyítás, a recept nélkül kapható érszűkítő orrcseppek túlzásba vitt használata azonban sok esetben többet árt, mint használ. Az orrcseppek a nyálkahártya térfogatának csökkentésével biztosítják a szabad légzést. A készítmények használatával az orrnyálkahártya vérellátását biztosító erek összehúzódnak, ilyen módon az érintett területen csökken a véráramlás, s az addig jelentősen duzzadt nyálkahártya mérete lecsökken. A készítmények huzamosabb időn át történő alkalmazásával azonban épp ellenkező hatást érhetünk el. Az orrcseppek a gyors és látványos hatásuk miatt sajnos kedveltebbek a kelleténél, és a praxisban nagyon sok esetben látunk általuk tönkretett, már orvos által is nehezen kezelhető nyálkahártyát. A megfelelő vérellátottság

biztosítására ugyanis a nyálkahártya szöveti szabályozó rendszere az ereket tágulásra készíti, így jöhet létre az a paradox helyzet, hogy az orrcseppek használata még nagyobb elzáródást eredményez. A recept nélkül kapható orrcseppek használata a betegájékoztatóban leírt időn -általában egy héten - túl, tehát nem javasolt.

Korszerű diagnosztika

Az allergiás betegek számának rohamos emelkedése mellett a technika fejlődése is egyre korszerűbb eszközöket kínál, a betegség pontos diagnózisát segítve. A fül-orr-gégészetben ma már külön szakterületté vált ág a rhinológia, mely az orr és melléküregeinek vizsgálatát és betegségeinek kezelését jelenti. Az orr vizsgálatában és kezelésében a hagyományos vizsgálati módszerek mellett a pontos diagnózis felállítását korszerű diagnosztikai eszközök is segítik. Az orrdugulás hátterében álló okok felderítéséhez - az allergiavizsgálat mellett - a fül-orr-gégészetben használt endoszkóp alkalmazása is hozzájárul. A fájdalommentes vizsgálat segítségével jól áttekinthető az orrüreg teljes területe, pontos képet kaphatunk az orrnyálkahártya állapotáról, illetve a gyógykezelés során nyomon követhetjük változását is. Az **endoszkóp** segíti a tünetek hátterében meghúzódó egyéb okok kizárását is, mint az orrsövény ferdülés, orrpolyip, megnagyobbodott orrmandula vagy súlyosabb esetekben dagadtos elváltozás.

A melléküregek vizsgálata során az ultrahang és a röntgen felvételek mellett ma már korszerűbb és részletesebb képet adó eszközt is alkalmazunk, a **3D CT** készüléket. A 3 dimenziós képek előállítására alkalmas készülék a felvételt gyorsan - 10-40 másodperc alatt,

kényelmesen és fájdalommentesen, csökkentett sugárdózissal készíti.

Az orrdugulás kezelhető!

A háttérben álló okok felmérése és a pontos diagnózis felállítása után a betegek minden esetben egyéni, személyre szabott kezelési tervet kapnak az orrdugulás megszüntetéséhez. Amennyiben egyéb szervi eltérés nem mutatható ki, az allergiás orrdugulás kezelésére a szakorvos által felírt, receptre kapható szerek nyújtanak hosszú távú megoldást. Ezeket a készítményeket minden esetben a felírt módon és ideig szükséges alkalmazni a kívánt hatás elérésére és a szövődmények elkerülése érdekében. A gyógyszeres kezelés hasznos kiegészítése lehet a sós vizes orröblítés, az orrnyálkahártya speciális fénykezelése - a Rhinolight terápia - vagy a száraz sókamra kúra is.





ENDOKRINOLÓGIA

Dr. Bérczy Judit
belgyógyász, endokrinológus
www.endokrinkozpont.hu



A meddőség holisztikus szemléletű kezelése

Egy egyszerű vérvétellel számos hormon szintjét lehet ellenőrizni mindkét félnél, ebből már kiderülhet például, ha baj van az agyalapi miriggyel, a petefészkekkel, a pajzsmiriggyel vagy a mellékvesével. A tapasztalt endokrinológus akár már megtekintés alapján is eldöntheti, hogy szükséges-e egy úgynevezett sella röntgen, amely megmutatja, hogy az agyfüggelék-mirigy méretében durva eltérés van-e. Az avatott szem felfigyel néhány jellegzetes külső jegyre: ilyen lehet például a szőrnövekedés, vagy épp a szőrzet hiánya, férfiaknál a túlzottan sima, puha szőrtelen bőr, nőknél a tejcsorgás, amikor nem szoptatnak. Aki tehát eddig nem tapasztalt változást, akár csak szokatlan pattanásosságot észlel, gondolnia kell arra, hogy valamiféle hormonális eltérés állhat a háttérben.

A meddőség holisztikus szemléletű megközelítésénél ugyanilyen fontos számomra a kikérdezés. Utánajárok azoknak a magánéleti és munkahelyi nehézségeknek, amelyeket a szervezetnek naponta le kell küzdenie, tolerálnia, szabályoznia kell. Biztos vagyok benne, hogy a jól bevált sémák mellett mindenkit csak egyénileg lehet kezelni. Különösen azért, mert hozzám általában a nehezebb, problémásabb esetek kerülnek.

Talán furcsán hangozhat, de a kikérdezésnek ki kell terjednie még a székelési szokásokra is, hiszen ebből is fény derülhet a gyenge emésztésre, vagy például a krónikus székrekedés segítheti a petefészkek rendelkezessége(cysták) kialakulását, és a pajzsmirigy problémák is okozhatnak székelési gondokat és együtt járhatnak kismérendőci kóros folyamatokkal

A célzott táplálkozásterápia megkönnyítheti a teherbeesést

A nőgyógyászok gyakran küldik endokrinológushoz meddőségre panaszkodó páciensüket, és sokszor valóban hormonális eltérések állnak a jelenség hátterében. Ha két év védekezés nélküli házasság után sem jön össze a baba, mindkét félnek érdemes elkezdni egy meddőségi kivizsgálást. A holisztikus szemléletű orvoslás elvei alapján a hormonális problémák kutatása mellett fontos, hogy a sikertelen próbálkozások hátterében álló lelki és életmódbeli okokat is vizsgáljuk.

A célzott táplálkozástérápia segíthet

A meddőséggel küzdő pároknál az étkezés is kritikus pont lehet, olyannyira, hogy egy megfelelő táplálkozástérápia akár még sikertelen inszemináció esetén is segíthet. A nyilvánvaló dolgokon kívül, mint a cigaretta vagy az alkohol, problémát okozhat még a túlzott tejfogyasztás is. Manapság egyre többen küzdenek laktóz-intoleranciával, illetve tejallergiával puffadásos, székrekedéses, vagy éppen hasmenéses tüneteket észlelve magukon. Emögött az áll, hogy a tejben lévő kazein egy nagy molekulájú fehérje, mely lebontásáért egy kazeináz nevű enzim felelős, amellyel a csecsemőkor után már nem rendelkezünk. Így a tej megemésztése igen energiaigényes folyamat és még nyálkaképződéssel is jár. Az energiaegyensúly alapján nyilvánvaló, hogy ha valamire nagyon sok energia megy el, akkor ez valahonnan el kell venni. Ha tehát a lombikbébi nem sikerül, minden nagy energia-elvonással járó táplálkozást be kell szüntetni, így például a napi nagy mennyiségű tejfogyasztást is, sőt, van, akinél teljesen ki kell iktatni a tejet.

Ezen kívül érdemes még figyelmet fordítani egy glutamát nevű tartósító ízfokozószerre, amely szinte minden ételízesítőben, felvágottban, készétel, tartós élelmiszerben benne van. Ez az anyag megemelheti a prolaktin szintet, ami akadályozza a teherbeesést. Bár a glutamát (E620-628 közt) a véragy-gát miatt nem jut át az agyba, de van egy terület, amely ezen a védettségen kívül esik: az agyfüggelék-mirigy. Ráadásul bizonyos esetekben átjárhatóvá válnak ezek a rendszerek, sőt az ízlelőbimbókon keresztül a glutamát mindenképpen egy izgató jelet küld a központi idegrendszernek. Érdemes tehát házi készítésű ételeket fogyasztani, és a lehető legkevesebb ételízesítőt használni, valamint elolvasni az élelmiszerek összetevőit. Mivel a mesterséges édesítőszer is többlet feladatot adnak a májnak, ezeket is érdemes elhagyni.

Testi-lelki felkészülés

Ha valaki babát szeretne, mindenképpen jól tesz a fogantatás előtt egy kis méregtelenítés, a szervezet áthangelése, a testi-lelki megtisztulás. 3 hónappal a tervezett fogantatás előtt abba kell hagyni a fogamzásgátlók szedését, az eltorzított hormonális környezetet ennyi idő alatt képes helyrehozni a szervezet. A férfiaknál ez a 3 hónap pedig ideális a cigaretta letételére. Meddőség esetén a testsúlyt is érdemes rendezni, hiszen mindkét véglet káros lehet: a túl alacsony testsúly, de az elhízás is okozhat hormoneltolódást.

Ha egy nő életet szeretne adni, először magát kell rendbe hoznia. A lelki stressz természetes módon hat a fizikai síkra. Először minden nőnek el kell fogadni, hogy képes anyává válni, sőt, magát a női létet kell átélni, megélni. Testet, lelket, szellemet egységben kell vizsgálni és rendbe hozni ahhoz, hogy szülővé válhassunk.





FÜL-ORR-GÉGE

Dr. Csokonai Vitéz Lajos
fül-orr-gégész, audiológus
www.fulorrrgegekozpont.hu



Mandula műtét-a szükséges rossz?

A legtöbb kórokozó cseppfertőzéssel, azaz a belélegzett levegő útján jut a szervezetünkbe. A mandulák immunrendszerünk fontos részei, melyek az első védelmi vonalat képezik a kórokozók leküzdésében, ezért nem is szabad komoly indok nélkül megválni tőlük.

Vírus, vagy baktérium?

A torokgyulladás a garatnyálkahártya gyulladása, melyet nagyon sok kórokozó okozhat. Az esetek zömében vírus áll a háttérben, amit antibiotikummal gyógyítani nem tudunk. Ilyenkor csak láz-, és fájdalomcsillapítás, gyulladáscsökkentés és folyadékpótlás a dolgunk. A vírusos eredetű gyulladások pár napon belül többnyire maguktól is gyógyulásnak indulnak, így nem is igényelnek különösebb kezelést.

A mandulagyulladás a torokmandulák gyulladása. Háttérében általában Streptococcus baktérium eredetű fertőzés áll. Kisgyermeknél jellemző tünet, hogy nem hajlandó enni, torokfájásra panaszkodhat. A fájdalom gyakran kisugárzik a fülbe. Jellemző a láz, a rossz közérzet, fejfájás és hányás. Bakteriális eredetű fertőzés ellen a gyermekorvos antibiotikumot ír fel, melyet az előírt adagban kell szedni, és annyi ideig, amíg az orvos javasolta az esetleges szövődmények elkerülése érdekében. Tüszős mandulagyulladásban szenvedő gyermek az antibiotikum mellett is lehet lázas 5-7 napig. Különböző helyi fájdalomcsillapítókat tartalmazó tabletták szopogatása, langyos folyadék, ágynyugalom enyhítheti a panaszokat.

Természetes gyógymódok

A torok- és mandulagyulladások kezelésében egyaránt fontos a folyadékpótlásról gondoskodunk. A mézzel ízesített gyógyteák fogyasztásával a köhögést és a gyulladást is csillapíthatjuk.

Kamilla: A legismertebb gyulladáscsökkentő hatású gyógynövényünk. Kellemes íze miatt gyermekek is szívesen fogyasztják a belőle készült főzetet.

Hársfa: A hársfa tea kiváló köhögés csillapító, slejmoló és nyugtató hatású.

Kakukkfű: A kakukkfű tea frissítő hatású, köhögés, torokfájás csillapítására kitűnő gyógyír.

Zsálya: A „torokfájás háziszereként” is ismert gyógynövényből készült főzet fertőtlenítő, baktériumölő és gyulladásgátló hatású, szájnyálkahártya gyulladások kezelésére is kiváló. Hagymatea: 1,5 liter vízbe tesszük 2 nagy fej hagyma megmosott külső, vörös leveleit. 3

percig főzzük, majd szűrve, mézzel isszuk. A hagymateát köptetőként is alkalmazhatjuk, ha 1 fej hagymát egy liter vízben megfőzünk, majd mézzel ízesítjük.

A tejtermékek, a dió, a banán nyákképző hatású, ezért érdemes kihagyni az étrendből!

Megoldás: a műtét

A mandulák különösen az első életévek során nagyon lényegesek az immunrendszer számára. Az orr és torokmandulák olyan védőanyagokat termelnek, melyek felveszik a harcot a kórokozókkal szemben. A harc közben azonban a mandulák is begyulladhatnak.

Ha pedig a fertőzések nagy gyakorisággal követik egymást, előfordulhat, hogy létrejön egy folytonos duzzadt, krónikus mandulagyulladás alakul ki. A mandulákat azonban pusztán azért, mert megduzzadtak, még nem kell eltávolítani.

A mandulaműtét elbírálása mindig egyedi és a szakorvos, néha több szakma közös döntésén alapul. Az orr-, illetve garatmandulák kivételének szükségességét pontos szabályok írják elő. 3 éves kor után rendszerint a következő esetekben javasoljuk a műtét elvégzését:

Tüszős mandulagyulladás: A klasszikus tüszős mandulagyulladás a várandósság időszakából, magzati korból származó anyai védettség miatt 3 éves kor alatt gyakorlatilag nem fordul elő. Ezt a jól körülhatárolt kórképet egy *Streptococcus* törzsbéli baktérium okozza, és megfelelő antibiotikumra jól gyógyul. Problémát az jelent, ha ezek a fertőzések egy éven belül többször, 4-5 alkalommal ismétlődnek és magas lázzal járnak.

Tályog: Tüszős mandulagyulladás szövődményeként a mandula körül tályog alakulhat ki. A duzzanat oly mértékű lehet, hogy a beteg képtelen nyelni, szájára alakul ki. Heves, féloldali, fülbe sugárzó fájdalom jelentkezik. A rendkívül veszélyes kórkép mindenképpen kórházi kezelést

igényel. A műtét elvégzésére a tályog lezajlása után van lehetőség.

Veszélyes szövődmények: A műtét különösen indokolt lehet, ha a gyulladások következtében másodlagos betegségek lépnek fel. Ezek kialakulhatnak a bőr, az ízületek, a vese és a szív területén is. Ilyen esetekben, ha a mandula gócként szerepel, eltávolítása megszünteti a szövődményes panaszokat is.

Orrmandula nagyobbodás: Kisgyermekkorban a szűk felső légutak átmérőjét már az orrmandula enyhe fokú megnagyobbodása is jelentősen csökkentheti. A gyerekeknél ilyen esetekben akadályozottá válik az orrlégzés és a fül dobüregének szellőzése, melynek következtében krónikus fülgyulladás is kialakulhat. Súlyosabb esetekben a megnagyobbodás olyan nagy mértékű lehet, hogy éjszakai légzéskimaradást és ezzel oxigénhiányos állapotot idéz elő. Ez utóbbi kialakulásában azonban sokszor a megnagyobbodott torokmandula áll. Az éjszakai légzéskimaradások jól vizsgálhatók korszerű alváslaborokban. Amennyiben az eredmény indokolja, szükségessé válhat a megnagyobbodott torokmandula kivétele is az oxigénhiányos állapot kivédésére.





Dr. Vida Zsuzsanna
neurológus, szomnológus,
www.sleepcenter.hu

több esetben napközben észlelik magukon. Szokatlan fáradtság érzet, álmoság jelentkezik annak ellenére, hogy az éjszakai alvás mennyisége elérte a felnőttek esetében szükséges napi 7-8 órát. Az alvászavarral küzdők rendszerint nehezebben koncentrálnak, teljesítő képességük csökkenhet, ingerlékenység jelentkezhet. Az alvásproblémák éjszaka jelentkező tüneteire rendszerint a hálótársak figyelnek fel. A horkolás mellett a légzéskimaradás is gyakori panasz. A tünetek nem pusztán zavaróak, de hosszú távon komolyabb betegségeket: magasvérnyomást, szív és agyi érbetegséget, cukorbetegséget is előidézhetnek.

Otthoni alvásvizsgálat a horkolás és az alvási apnoe kezelésében

Egyre többen szenvednek a horkolás és az alvás alatti légzéskimaradás tüneteitől, a háttérben álló okok felderítésére azonban kevesen fordítanak időt. Egyeseket a hosszú várólista, másokat az idegen környezetben eltöltött éjszaka tart vissza attól, hogy alvásvizsgálatra vállalkozzanak. Számukra jelent ideális megoldást az otthoni alvás diagnosztika, melynek segítségével a vizsgálat a hálósobában is elvégezhető. Az otthoni alvásvizsgálat lépéseit **dr. Vida Zsuzsanna** neurológus, szomnológus, a Sleep Center főorvosa ismerteti.

Milyen esetekben szükséges az alvásvizsgálat elvégzése?

Az alvásbetegségek jeleit a páciensek a leg-
13

Hogyan zajlik az alvászavarok vizsgálata?

Az alvásvizsgálat során a szervezet alvás alatti működését, ill. ennek kóros eltéréseit vizsgáljuk, így a vizsgálatra is alvás alatt, klasszikusan éjszaka kerül sor. Az alvásfüggő légzésvizsgálat, melynek leggyakoribb tünete a horkolás, két módon vizsgálható. Lefekvés előtt a betegre helyezik azokat a szenzorokat, érzékelőket, melyek az alvás alatti életfunkciókat rögzítik. Ezek száma függ az alvásvizsgálat típusától, mely a beteg panaszai alapján határozható meg. Alvásfüggő légzésvizsgálat gyanúja esetén gyakran elégséges lehet egy szűrővizsgálat, melyet pulseoxyméter segítségével végzünk. A kéz egyik ujjára helyezünk fel egy érzékelőt, mely a szervezet oxigén ellátottságát és a szívfrekvenciát méri. Az adatokat a csuklóra rögzített, karórához hasonló szerkezet tárolja, ezek letöltése és kiértékelése a az alvásambulancián történik. A vizsgálat egyszerű, az alvást a műszer gyakorlatilag egyáltalán nem zavarja.

Ha valamilyen ok miatt a kezelőorvos úgy ítéli meg, hogy részletesebb vizsgálatra van szükség, ún. poligráfiás vizsgálatot fog javasolni. A pulseoxymetriás vizsgálatnál ismertetett módon történik a szívfrekvencia és oxigén szint vizsgálata, azonban ezen túl további érzékelők kerülnek felhelyezésre. Az orr elé illesztett szenzorral regisztráljuk a ki-, és belélegzett levegő áramlását, ilyen módon felismerjük azokat a finomabb eltéréseket az éjszakai légvételek során, melyek még nem okoznak jól regisztrálható oxigén szint csökkenést, de az alvás minőségét akár súlyos mértékben rontják. Ennek következménye napközbeni álmoság, felületes alvás, vérnyomás ingadozás, szívfrekvencia ingadozás, akár éjszakai szívritmuszavar lehet. A mért adatokat a mellkasi pánton elhelyezett mobil telefonhoz hasonló műszer regisztrálja.

Milyen előnyökkel jár, ha a vizsgálat elvégzése otthon, megszokott környezetben történik?

Az alváslaboratóriumi körülmények mindenkire más hatással vannak: van, aki nagyon rosszul, vagy nem a szokott módon, a szokott ideig, a szokott minőségben alszik, vagy esetleg nem is alszik. Az így kapott eredmény pedig félrevezető, akár értékelhetetlen lesz. Az említett vizsgálati módszerek előnye, hogy otthon, a megszokott alvási körülmények között, a megszokott időben végezhető el.

Napjainkban egyre nő azon emberek száma, akik váltott műszakban, folyamatos munkarendben vagy állandó éjszakai műszakban dolgoznak. Különösen nekik jelent óriási előnyt, hogy a hazavitt műszerrel, az általuk megszokott időben tudnak aludni.

Az otthon elvégezhető vizsgálatok felügyeletet nem igényelnek, de ha megoldható, sokat segíthet egy hálótárs, aki figyel, véletlenül nem csúszott-e el egy érzékelő, ezzel növelve az alvó személy biztonságérzetét, melynek következménye a

mély és mindennapihoz hasonló alvás.

Hogyan történik az éjszakai folyamán mért adatok kiértékelése?

Az alvás közben, otthon mért adatok elemzése a műszerekről történő letöltés után válik lehetségessé, ami az alvásambulancián történik, az alvást követő napon. Az eredmények birtokában kezelőorvosa felállítja a diagnózist és terápiát javasol, vagy - ha szükséges - további vizsgálatokat ír elő.





Dr. Dózsa Izabella
tüdőgyógyász, allergológus
www.allergiakozpont.hu



A munkahelyi környezet asztmát okozhat

A bőrfelszín után a munkahelyi környezet főként a légutakban okoz panaszokat, az asztma a második leggyakoribb foglalkozási betegség világszerte. Kialakulásában fontos szerepet játszik a munkahelyi porok, gőzök, gázok, füstök tartós belélegzése.

A foglalkozási asztma

A foglalkozási betegségek fő kiváltó okai a munka során használatos, a munkahelyi környezetben megtalálható vegyi, biológiai vagy fizikai tényezők. Az általuk okozott egészségügyi problémák előfordulása nem pontosan rögzített, valójában jóval

gyakoribbak, mint ahogyan azt a felmérések mutatják. Elsősorban a veszélyeztetett populációban végzett felmérések szerint a különböző országokban 2-15%-ra becsülik a foglalkozási asztma előfordulását az összes asztmás beteg között.

Az asztma a légutak idült gyulladásos betegsége, melynek klasszikus panaszai és tünetei a rohamokban jelentkező sípoló légzés, mellkasi nyomásérzés, nehéz légzés és köhögés. A foglalkozási asztmát kiváltó anyagok széles skálája ismert és egyre bővül, több száz igazolt természetes és szintetikus anyag okozhatja, egyéni érzékenységtől függően. Legismertebbek az állatokkal foglalkozók állati szőr (30%), a pékek liszt (9%), a vegyiparban és gyógyszeriparban dolgozók különböző vegyszerek, a lakkokkal dolgozók izocianát, a galvanizálók, tímárok egyes nehézfém-sók által okozott asztmája. Nagy számban fordul elő még az egészségügyben dolgozók, nyomtatással, faüzemben, szépségszalonban és anyaggyártással foglalkozók körében.

A tünetek a munkahelyen és otthon is jelentkezhetnek

Allergiás asztma esetén - ha az asztmás panaszokat valamilyen, a munkahelyi környezetben található allergén okozza - az érzékenység kialakulása néhány héttől sok évig is terjedhet. A kifejlődött betegség azután egyértelmű tüneteket produkál: az allergén belégzését követő néhány percen belül köhögés, nehéz légzés jelentkezik. Így a beteg maga észleli az összefüggést légzési pana-

szaik és a munkahelye között.

A betegség felismerését nehezíti, ha a tünetek az expozíciót követően több óra késéssel, esetleg munkaidő után, otthon jelentkeznek. Ilyenkor a munkahellyel való ok-okozati összefüggés nem mindig vetődik fel. Az összefüggés felismerését segítheti, ha az asztmás panaszok a munkahelytől távol, hétvégén, esetleg szabadság idején javulnak vagy megszűnnek, majd reexpozíció esetén kiújulnak: pl. a hétfévi tünetmentes időszak után hétfőn ismét jelentkezik nehézlégzés a munkahelyén megjelenő betegen.

Az asztmát erősen irritáló gázok egyszeri vagy ismételt, nagy koncentrációban történő belélegzése is kiválthatja. Ilyen esetben a tünetek hirtelen jelentkeznek, rendszerint 24 órán belül a kiváltó tényezővel történő találkozás után. Az ilyen irritánsok által kiváltott asztmás tünetek egyéntől függően spontán megszűnnek, vagy néha tartósan fennállnak.

Valóban a munkahelyi környezet okozza?

A foglalkozási asztma diagnózisát nehezíti, hogy a légúti betegségek tünetei gyakran nagyon hasonlóak. Ha a tüneteket valóban asztmás betegség okozza, akkor is nehéz elkülöníteni, hogy a betegség foglalkozási ártalom következtében alakult-e ki, vagy a már korábban meglévő, de esetleg fel nem ismert asztma tüneteinek súlyosbodása következett be. Az asztmás tünetek hideg levegő vagy fizikai terhelés hatására is rosszabbodhatnak. Így előfordulhat, hogy a korábban fel nem ismert asztma tüneteik új munkahelyen, a megváltozott környezeti hatások következtében jelentkeznek először.

Rendszeres szűrés és korai diagnózis

Amennyiben bebizonyosodik, hogy a tüneteket valóban a munkahelyi környezetben található allergén okozza, a mielőbbi munkahelyváltás rendszerint elkerülhetetlenné válik. A munkavállalók elsődleges célja természetesen a munkahely megtartása. Sokaknak azonban szembe kell nézniük azzal a ténnyel, hogy jelenlegi munkahelyük súlyos és maradandó egészségkárosodást okozhat. Enyhébb esetekben esetleg a megfelelő szellőzés, vagy szájmaszk használata megoldást jelenthet a munka folytatására.

A munkáltatók részéről a munkavédelmi szabályok betartása mellett javasolt a veszélyeztetett dolgozók rendszeres tüdőgyógyászati szűrővizsgálata is, mely évente elvégzendő mellkas röntgen és légzésfunkciós vizsgálatot foglal magába.



Dr. Pintér Judit
allergológus és
klinikai immunológus,
fül-orr-gégész
www.allergiakozpont.hu



Angioödéma és csalánkiütés

Az angioödémának számos oka lehet. Leggyakoribb kiváltói az allergia, fertőzések, gyógyszerek, méh vagy darázscsípés, de ennél több, kevésbé ismert ok is állhat a tünetek hátterében. A panaszokat minden esetben komolyan kell venni, az első látásra is ijesztő elváltozás ugyanis akár életveszélyes állapothoz is vezethet.

Csalánkiütés, vagy angioödéma?

A csalánkiütés - orvosi nevén urticaria - a bőr felső, az angioödéma, vagy másnéven Quincke-ödéma pedig a bőr mélyebb rétegeinek hirtelen kialakuló duzzanatával járó tünetegyüttes. Az urticaria jellegzetes

tünetei: a testszerte jelentkező, viszkető csalánfoltok - az akár hónapokig is fennálló krónikus csalánkiütés kivételével - rendszerint gyorsan, akár percek alatt kialakulnak, és pár óra, bizonyos esetekben napok alatt elmúlnak.

Az angioödéma tünetei ennél jóval súlyosabbak. Mivel az elváltozás a bőr mélyebb rétegeit is érinti, itt nem pusztán kiütések és az azzal járó kellemetlen viszketés jelentkezik, hanem az adott testrészt érintő jelentős duzzanat tapasztalható, mely érintheti a kezek, a szemhéjak, a torok és a külső nemiszervek területeit is. A tünetek szintén gyorsan alakulnak ki, és napokig is megmaradhatnak. A duzzanat olykor fájdalmas is lehet, a torok és a légutak területeit érintő elváltozás pedig légzési nehézséget okozhat.

Kialakulásának okai Allergia

Az angioödéma az esetek egy részében valamilyen allergia - jellemzően ételallergia - tüneteként jelentkezik. Okozhatja még rovarcsípés, latex allergia (az allergénnel történt érintkezés kapcsán) és bizonyos gyógyszerek, például penicillin, vagy aszpirin. Súlyos esetekben a torok duzzanattal járó légzési nehézségek mellett hirtelen vérnyomáscsökkenés is bekövetkezhet és kialakulhat az anafilaxiás sokk néven ismert, életveszélyes állapot.

Gyógyszerek

Az arra érzékenyeknél angioödémát idézhet elő például a magasvérnyomás betegség kezelésére alkalmazott ACE-gátlók

szedése, vagy az SSRI-antidepresszáns készítmények, de a nem-szteroid gyulladáscsökkentők is. A tünetek ilyen esetekben csak a gyógyszer elhagyása után szűnnek meg.

Idiopátiás angioödéma

Idiopátiásnak, vagyis ismeretlen eredetűnek tartjuk az angioödémát, ha a teljes kivizsgálás során sem találjuk meg a kiváltó okot. Ezekben az esetekben a tüneteket provokálhatja fertőzés, idegesség és stressz is.

Örökletesség

Az angioödéma igen ritka, öröklött formája is ismert. Az érintetteknel a betegség jellegzetes tünetei mellett hasi tünetek (hányinger, hányás, hasmenés) is jelentkezhetnek. Az öröklött hajlamból általában valamilyen egyéb tényező, például terhesség, fogamzásgátló tabletta, fertőzés, vagy trauma hozza felszínre az első tüneteket, rendszerint a pubertáskor utáni időszakban.

Kivizsgálás és kezelés

A tünetek megjelenése és az orvosi vizsgálat közt hosszabb időszak is eltelhet, így előfordulhat, hogy a beteg panaszmentes, mire a kivizsgálásra sor kerül. Ezért hasznos, a pontos diagnózist segítheti a tünetek képi megörökítése, például mobiltelefonnal történő lefényképezése.

Gondoljunk át minden olyan körülményt, ami a panaszokat előidézhette. Az orvos felkeresése előtt írjuk össze milyen ételeket, gyógyszereket fogyasztottunk a tünetek megjelenése előtti 24 órában. Korábbi leleteinket is vigyünk magunkkal.

A beteg részletes kikérdezése, a kórelőzményekről való tájékozódás segít megadni a továbbiakban szükséges vizsgálatok irányát. A kivizsgálás és a kezelés is minden esetben egyénre szabottan történik, de az előzmények és a panaszok jellegének függvényében szükség lehet allergia-, és

vérkép-, vizelet-, ultrahangos vizsgálat, esetleg góckutatás elvégzésére.

A betegség öröklött formájánál gyógyszeres kezeléssel előzhető meg a tünetek kialakulása.

Antihisztamin és szteroid készítmények alkalmazására is sor kerülhet.

Életveszélyes állapot!

A hirtelen kialakuló angioödéma a légutak elzáródásával járó duzzanatot is előidézhethet, így kezelése azonnali orvosi segítséget igényel. A sürgősségi ellátás után részletes kivizsgálás szükséges, hogy a kiváltó okokat el tudja kerülni a beteg, vagy a háttérben megbújó betegségeket felderítsük.





SLEEP CENTER

Visszaadjuk Álmait



A leggyakoribb tünetek, melyek esetében mi tudunk Önnek segíteni:

- Elalvási problémák, gyakori éjszakai ébredések, korai felébredés
- Horkolás
- Nyugtalan alvás
- Napközbeni álmoság, aluszékonyság, fáradtság
- Nehéz ébredés, reggeli fejfájás

Budapest, I. ker., Ostrom u. 16., Tel.: 06 30 507 9822

E-mail: info@sleepcenter.hu, Skype: sleepcenter

www.sleepcenter.hu